



# 世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

## 世界中医药学会联合会套针专业委员会第三届学术年会 暨首届国际中医外治高峰论坛通知

(2018·中国·北京)

世界中医药学会联合会（以下简称世界中联）套针专业委员会于 2016 年在北京成功正式成立。专委会本着学术创新的办会理念，为套针领域的临床应用与学科发展提供一个专业的学术交流平台。多功能皮下套管针灸被国家中医药管理局传统医药国际交流中心列为高新适宜技术推广项目。为加强多功能套针学科建设与技术推广，促进学术交流，将于 2018 年 9 月 19 日—21 日在北京举办世界中联套针专业委员会首届国际中医外治高峰论坛。大会将邀请国家中医药管理局领导及世界中联领导，国医大师、中国工程院石学敏院士，和国医大师唐祖宣，有关领导、及海内外专家做重要指示和学术报告。

现将会议有关事项通知如下：

**一、主办单位：**世界中医药学会联合会套针专业委员会

**承办单位：**北京中医药大学附属护国寺中医医院

**协办单位：**北京世界针联套针中医研究院

### 二、会议主要内容

- 1、世界著名专家石学敏院士“醒脑开窍”专题讲座
- 2、多功能套针临床运用新进展
- 3、多功能套针疑难杂症方面的运用
- 4、多功能套针中风、偏瘫相关并发症的康复

地址：北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 307# 邮编：100101

Add: Room 307, Building A, Wealth Garden, NO.19 Xiao Ying Street, Chaoyang District, Beijing, P.R. China 100101  
Tel: 86-10-58650025 Fax: 86-10-58650025 <http://www.wfcms.org> E-mail: wfcmsa2015@163.com



# 世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

- 5、各种针法：浮刺针灸、竖横针、头针、耳针、舌针、脊针、芒针、腹针、指针、木针、电针、套针通、腕踝针、刺血、舌下取栓等针法。
- 6、中药外治：穴位贴敷疗法、小儿发热中药敷法、小儿推拿、小儿割疾、颈腰椎手法复位、脊柱锤正、男科阳痿点穴、中药竹罐疗法等。

## 五、会议征文主要范围

多功能套针的相关理论研究与临床研究，多功能套针七项功能及太极神针在疼痛性疾病、脑血管病、男科、妇科、内科、美容减肥各种针法及中医外治等领域的临床应用经验交流。

## 六、征文要求

本次大会拟收录国内外知名学者有关“多功能套针”及各种针法中医外治主题方面的论文，论文经评审委员会审稿后，论文将编辑成大会论文集。大会免费审稿，评选出优秀论文颁奖。请以邮件方式提交 word 格式电子版至：wfcmsztz@163.com，论文提交截止日期为 2018 年 8 月 15 日。

## 七、会议时间、地点及费用

会议时间：2018 年 9 月 18 日全天报道，9 月 19 日—20 日两天会议，21 日举办多功能套针初级高级提升班，双班同开。

会议地点：北京星光梅地亚酒店

会议费用：2018 年 8 月 15 日以前缴会务费 1500 元/人；8 月 16 日以后缴会务费 1800 元/人。如参加 21 日多功能套针初高级提升班学员免会务费，学费优惠价 2980 元；食宿统一安排，费用自理。

## 八、特别说明



# 世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

会长、常务理事、理事、会员务必参加会议，会议期间将召开理事会，讨论学会发展与工作安排，对无故不参加者视为放弃资格。

## 九、联系方式

①会务组联系方式：

张龙 18518253515；雷大彬 18518237816；朱小马 18611568367；林好南 18513556678；陈艳玲 18611568533；岳雅慧 18500686617；赵佳敏 15617542381；陈玉潇 18518256915；广林 18611915216；王蒙 13263387881

②办公室电话/传真： 010-87194685

③征文、报名邮箱：wfcmsztz@163.com

## 十、报名方式：

1、新入会人员，采用网上会员报名及注册并上传照片网址链接如下  
[http://sns.wfcm.com/index.php?app=committee&ac=space&committeeid=150\\_](http://sns.wfcm.com/index.php?app=committee&ac=space&committeeid=150_)，海外代表请附护照内页扫描件，经网上注册并参加会议的人员根据符合的条件增补为会员、理事、常务理事。

如不便操作，请联系会务组人员代为办理。提交电子版照片、填写入会表格（盖单位公章）、参会回执表至会务组邮箱：[wfcmsztz@163.com](mailto:wfcmsztz@163.com)

2、会内人员参会提交电子版照片、参会回执表，至会务组邮箱：

世界中医药学会联合会套针专业委员会

二〇一八年四月九日



附件： 代表回执表



# 世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

## 2018年世界中医药学会联合会套针专业委员会回执表

姓名		性别		国籍		出生年月		省份	
工作单位								行政职务	
详细通讯地址								技术职称	
身份证号码									
住宿预订	<input type="checkbox"/> 单人间 <input type="checkbox"/> 双人合住								
是否有论文?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					论文题目			
邮政编码						电子邮箱			
联系方式	固话:	手机:			QQ/微信				
请列出您关注的问题 (可附页):									

地址: 北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座307# 邮编: 100101

Add: Room 307, Building A, Wealth Garden, NO.19 Xiao Ying Street, Chaoyang District, Beijing, P.R. China 100101  
Tel: 86-10-58650025 Fax: 86-10-58650025 [http:// www.wfcms.org](http://www.wfcms.org) E-mail: wfcmsa2015@163.com



# 世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

## Committee (Self recommendation or recommendation) 世界中联专业（工作）委员会成员申请表(自荐或推荐)

Name of the Specialty Committee and Working Committee:

拟加入的专业（工作）委员会：

Name 姓名		Educational Institution & Degree 最后学历及毕业院校		1 Inch Photo 一寸证件照
Sex 性别		Major and Specialty 专业及专长		
Birth Date 出生年月		Professional Title 职称		Job Title 职务
Language and Proficiency 使用语种及熟练程度				Country 国别
Work Unit 工作单位		Fax No. 传真		Telephone No. 电话
Mailing address 通讯地址		E-mail 电子邮件		Mobile 手机
Brief introduction to your professional career 个人学习、工作经历				
Time 时间	Work Unit 单位		Job Title 职务	
Academic achievement & Main Papers and publications 学术成就及主要论著：				
Opinion from your unit 所在单位意见		Title in Committee 拟任会内职务	Comments and Seal of WFCMS 世界中医药学会联合会 审查意见及签章：	
Signature / Official seal (签名、盖章)		Signature of Chairperson (会长签名)		
Date: ____年____月____日		Date: ____年____月____日		

Note: Please fill the form in both Chinese and English, and have the form stamped by your work unit's Personnel Department. Submit electronic photo, and a photocopy of your identification certificate. The line width can be adjusted according to contents.

注：表格中英文填写，加盖本单位人事章，交表附本人电子证件照 1 张（照片名称注明姓名）及身份证扫描件（含身份证正反面），行数不够请自行添加。

地址：北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 307# 邮编：100101

Add: Room 307, Building A, Wealth Garden, NO.19 Xiao Ying Street, Chaoyang District, Beijing, P.R. China 100101  
Tel: 86-10-58650025 Fax: 86-10-58650025 [http:// www.wfcms.org](http://www.wfcms.org) E-mail: wfcmsa2015@163.com